

Świadectwo odbycia praktyk studenckich - karta informacyjna dla ANSM

(należy złożyć przy zaliczaniu praktyk u pełnomocnika ds. praktyk)

..... Nazwa praktyki:
(imię i nazwisko studenta)

.....
(rok studiów, tryb, specjalność)

.....
(nr albumu)

Praktyki w roku akademickim odbyłam / em w :

.....
(nazwa instytucji oraz pieczęć)

Czas trwania praktyki:

Opinia opiekuna praktyk:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ocena studenta z praktyk zawodowych (wyrażona stopniem):

.....
(podpis i pieczęć opiekuna praktyk)

-
1. Zapoznałam/em się z Regulaminem Praktyk Wydziału Nauk Medycznych Akademii Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I w Poznaniu.
 2. Zobowiązana/y jestem do archiwizowania materiałów dotyczących praktyk po ich zaliczeniu, do końca trwania studiów i udostępnienia na życzenie Dziekanatu.
 3. Na czas praktyk obowiązkowe jest ubezpieczenie OC i NW.

.....
(podpis studenta)